

## DATOS DE AFILIACIÓN - PLAN PROFESIONAL

NOMBRE DE LA EMPRESA O COMERCIAL: \_\_\_\_\_

AVISO DE OPERACIONES: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN COMERCIAL: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CÉDULA: \_\_\_\_\_

PERSONA CON PODER DE FIRMA: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CÉDULA: \_\_\_\_\_

PERSONA ENCARGADA DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_

PORCENTAJE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL PERSONAL: \_\_\_\_\_

E-MAIL COMERCIAL: \_\_\_\_\_

PÁGINA WEB: \_\_\_\_\_

COPIA DE CÉDULA: \_\_\_\_\_

SERVICIO Y/O PRODUCTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOTA

VISTO BUENO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_